## **Abrufkontingent**

Abrufcode	Limitiertes Kontingent, buchbar bis
Reservierung Stornierung	
Gastinformation	
Name, Vorname	Begleitperson
Straße	PLZ, Ort
	Fax
	Telefon
Firmenrechnungsadresse für Check-out vor Ort	E-Mail
Gebuchte Zimmerkategorie	
Anreise	Abreise
	Doppelzimmer ( <b>40 €</b> Aufschlag pro Zimmer/Nacht)
Zimmer pro Nacht im EZ	☐ Meerblick ( <b>40 €</b> Aufschlag pro Zimmer/Nacht)
	☐ Halbpension/Vitalbuffet ( <b>35</b> € Aufschlag pro Person/Nacht)
	☐ Hund ( <b>35</b> € Aufschlag pro Nacht) auf Anfrage/nach Verfügbarkeit
Für Sie als Selbstzahler enthalten die oben angegebenen <b>Preise pro Zimmer und Nacht</b> das Frühstücksbuffet, Nutzung unseres SPA-ROSA, Bedienungsgeld, sowie Mehrwertsteuer. Eine kos-	Bestätigt durch
tenfreie <b>Stornierung ist bis 5 Tage vor Anreise</b> möglich. Bei einer späteren Stornierung oder Nichtanreise berechnen wir eine <b>Stornogebühr (No-Show) von 90 %</b> des Zimmerpreises.	Reservierungsnummer
Datum, Unterschrift Gast	Datum, Unterschrift A-ROSA

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung. A-ROSA Travemünde, Außenallee 10, 23570 Lübeck-Travemünde Tel. +49 4502 3070-740 Fax +49 4502-3070-700 E-Mail event.travemuende@a-rosa.de

